

(Para ser usado en Puerto Rico por patronos, corporaciones, sociedades colectivas, fideicomisos, caudales hereditarios, iglesias, agencias gubernamentales, entidades de tribus indígenas de los EE.UU., ciertos individuos y otros).

**EIN**

► **Vea las instrucciones por separado para cada línea.** ► **Conserve una copia para sus archivos.**

<b>Escriba a maquinilla o con letra de molde.</b>	<b>1</b> Nombre legal de la entidad (o persona física) por la que se solicita un <i>EIN</i>	<b>3</b> Nombre del albacea, administrador, síndico o persona a cargo
	<b>2</b> Nombre comercial de la entidad (si es distinto al del encasillado <b>1</b> )	<b>5a</b> Dirección del negocio (si es diferente) (No puede ser un apartado postal).
	<b>4a</b> Dirección postal (apartado postal, apartamento o piso). Incluya calle y núm.	<b>5b</b> Ciudad, estado y código postal ( <i>ZIP</i> ) (Si es en el extranjero, vea las instrucciones).
	<b>4b</b> Ciudad, estado y código postal ( <i>ZIP</i> ) (Si es en el extranjero, vea las instrucciones).	<b>6</b> Nombre del estado (y/o condado) donde está ubicado el negocio principal
	<b>7a</b> Nombre de las personas o parte responsable	<b>7b</b> <i>SSN</i> , <i>ITIN</i> o <i>EIN</i>

**8a** ¿Es la solicitud para una compañía de responsabilidad limitada (*LLC*) (o para una entidad extranjera equivalente)?  **Sí**  **No**

**8b** Si contesta "**Sí**" en la línea **8a**, anote el número de miembros de la *LLC* . . . . . ► \_\_\_\_\_

**8c** Si contesta "**Sí**" en la línea **8a**, ¿fue organizada la *LLC* en los Estados Unidos? . . . . .  **Sí**  **No**

**9a Clase de entidad** (marque sólo una). **Precaución:** Si contestó "**Sí**" en la línea **8a**, vea las instrucciones para saber qué encasillado marcar.

<input type="checkbox"/> Dueño único ( <i>SSN</i> ) _____	<input type="checkbox"/> Caudal hereditario ( <i>SSN</i> del difunto) _____
<input type="checkbox"/> Sociedad colectiva _____	<input type="checkbox"/> Administrador de un plan ( <i>TIN</i> ) _____
<input type="checkbox"/> Corp. (anote núm. de formulario que se radica) _____	<input type="checkbox"/> Fideicomiso ( <i>TIN</i> del otorgante) _____
<input type="checkbox"/> Corp. de servicios personales _____	<input type="checkbox"/> Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Gobierno estatal/municipal
<input type="checkbox"/> Iglesia u organización controlada por una iglesia _____	<input type="checkbox"/> Cooperativa agrícola <input type="checkbox"/> Gobierno federal/militar
<input type="checkbox"/> Otra organización sin fines de lucro (especifique) _____	<input type="checkbox"/> <i>NHIBR (REMIC)</i> <input type="checkbox"/> Gobiernos o empresas tribales
<input type="checkbox"/> Otro (especifique) ► _____	Núm. de grupo de exención ( <i>NEG</i> ) si lo hay ► _____

**9b** Si es una corporación, anote el estado o el país extranjero (si corresponde) donde se incorporó ►

Estado	País extranjero
--------	-----------------

**10 Motivo por el cual hace la solicitud** (marque sólo uno).

<input type="checkbox"/> Nuevo negocio (especifique) ► _____	<input type="checkbox"/> Para propósitos bancarios (especifique) ► _____
<input type="checkbox"/> Contrató empleados. (Marque aquí y vea la línea <b>13</b> ).	<input type="checkbox"/> Cambió el tipo de organización (especifique) ► _____
<input type="checkbox"/> Conformidad con las reglas de retención del <i>IRS</i>	<input type="checkbox"/> Compró un negocio establecido
<input type="checkbox"/> Otro (especifique) ► _____	<input type="checkbox"/> Estableció un fideicomiso (especifique) ► _____
	<input type="checkbox"/> Estableció un plan de pensiones (especifique) ► _____

**11** Fecha en que se estableció o adquirió el negocio (día, mes y año). Vea las instrucciones.

**12** Mes en el que se cierra el año contable

**13** Número máximo de empleados que espera tener en los próximos 12 meses (anote -0- si no espera tenerlos). Si no espera tener empleados, ignore la línea **14**.

Agrícola	Doméstico	Otro
----------	-----------	------

**14** Si espera que su obligación contributiva sobre la nómina sea \$1,000 o menos en un año natural completo y desea radicar el Formulario 944-PR anualmente en vez de radicar los Formularios 941-PR trimestralmente, marque este encasillado. (En la mayoría de los casos, su obligación contributiva sobre la nómina será \$1,000 o menos si la totalidad de los sueldos que espero pagar es \$6,536 o menos). Si no marca este encasillado, tiene que radicar el Formulario 941-PR para cada trimestre.

**15** Fecha en que por primera vez se pagaron los salarios o anualidades (día, mes y año). **Nota:** Si el solicitante es un agente que hace retenciones, anote la fecha en que por primera vez se harán pagos a un extranjero no residente (día, mes y año). ►

**16** Marque **un** encasillado que mejor describa la actividad principal del negocio.

<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Alquiler y arrendamiento	<input type="checkbox"/> Transporte y almacenamiento	<input type="checkbox"/> Cuidado de la salud y asistencia social	<input type="checkbox"/> Alojamiento y servicios de alimentación	<input type="checkbox"/> Agente/corredor al por mayor
<input type="checkbox"/> Bienes raíces	<input type="checkbox"/> Manufactura	<input type="checkbox"/> Finanzas y seguros	<input type="checkbox"/> Otro (especifique)	<input type="checkbox"/> Otro al por mayor	<input type="checkbox"/> Ventas al detalle

**17** Indique la clase principal de mercancía vendida, construcción hecha, productos elaborados o servicios provistos.

**18** ¿Solicitó y recibió anteriormente la entidad solicitante indicada en la línea **1** un número de identificación patronal?  **Sí**  **No**

Si marcó "**Sí**", anote el *EIN* anterior aquí ► \_\_\_\_\_

**Tercero Autorizado**

Complete este apartado <b>sólo</b> si desea autorizar a que la persona indicada reciba el <i>EIN</i> de la entidad y que aclare toda duda sobre la preparación de esta planilla.	
Nombre del tercero autorizado	Núm. de teléfono del tercero (con código de área) ( )
Dirección y código postal ( <i>ZIP</i> )	Núm. de fax del tercero (con código de área) ( )

Bajo pena de perjurio, declaro haber examinado esta solicitud y que, a mi leal saber y entender, es verídica, correcta y completa.

Nombre y cargo (escriba con letra de molde o use maquinilla)

Núm. de teléfono del solicitante (incluya el código de área) ( )
Núm. de fax del solicitante (incluya el código de área) ( )

## ¿Necesito Un EIN?

Radique el Formulario SS-4PR si el solicitante no tiene actualmente un EIN pero tiene que incluir tal número en alguna planilla, declaración u otro documento<sup>1</sup>. Vea además las instrucciones por separado para cada línea del Formulario SS-4PR.

SI el solicitante...	Y...	ENTONCES...
Estableció un nuevo negocio	Actualmente no tiene (ni espera tener) empleados	Complete las líneas <b>1, 2, 4a-8a, 8b-c</b> (si corresponden), <b>9a, 9b</b> (si corresponde), <b>10-14</b> y <b>16-18</b> .
Contrató (o contratará) empleados, incluyendo empleados domésticos	No tiene un EIN	Complete las líneas <b>1, 2, 4a-6, 7a-b</b> (si corresponden), <b>8a, 8b-c</b> (si corresponden), <b>9a, 9b</b> (si corresponde) y <b>10-18</b> .
Abrió una cuenta bancaria	Le hace falta un EIN sólo para propósitos bancarios	Complete las líneas <b>1-5b, 7a-b</b> (si corresponden), <b>8a, 8b-c</b> (si corresponden), <b>9a, 9b</b> (si corresponde), <b>10</b> y <b>18</b> .
Cambió la clase de organización	Cambió el carácter legal o la posesión legal de la entidad (por ejemplo, incorporó una empresa con dueño único o estableció una sociedad colectiva) <sup>2</sup>	Complete las líneas <b>1-18</b> (según correspondan).
Compró un negocio ya establecido <sup>3</sup>	No tiene un EIN	Complete las líneas <b>1-18</b> (según correspondan).
Estableció un fideicomiso	Dicho fideicomiso no es un fideicomiso otorgante o un fideicomiso de un arreglo IRA <sup>4</sup>	Complete las líneas <b>1-18</b> (según correspondan).
Estableció un plan de pensiones como administrador del plan <sup>5</sup>	Necesita un EIN para propósitos de la declaración	Complete las líneas <b>1, 3, 4a-5b, 9a, 10</b> y <b>18</b> .
Es una persona o entidad extranjera que necesita un EIN para cumplir con las reglas de retención del IRS	Necesita un EIN para llenar un Formulario W-8 (que no sea el Formulario W-8ECI), para evitar retenciones sobre los activos en cartera ( <i>portfolio assets</i> ) o para reclamar beneficios de un tratado contributivo <sup>6</sup>	Complete las líneas <b>1-5b, 7a-b</b> (el SSN o ITIN es opcional), <b>8a, 8b-c</b> (si corresponden), <b>9a, 9b</b> (si corresponde), <b>10</b> y <b>18</b> .
Administra un caudal hereditario (relicto)	Necesita un EIN para declarar ingresos del caudal o relicto en el Formulario 1041	Complete las líneas <b>1-6, 9a, 10-12, 13-17</b> (si corresponden) y <b>18</b> .
Es un agente de retención de contribuciones sobre ingresos no derivados del pago de salarios y pagados a un extranjero (por ejemplo, individuo, corporación, sociedad colectiva, etc.)	Es un agente, corredor, fiduciario, administrador, arrendatario o cónyuge que tiene que radicar el Formulario 1042, <i>Annual Withholding Tax Return for U.S. Source Income of Foreign Persons</i> (Declaración anual de la retención de impuestos para personas extranjeras con fuentes de ingresos estadounidenses), en inglés	Complete las líneas <b>1, 2, 3</b> (si corresponde), <b>4a-5b, 7a-b</b> (si corresponden), <b>8a, 8b-c</b> (si corresponden), <b>9a, 9b</b> (si corresponde), <b>10</b> y <b>18</b> .
Es una agencia estatal o municipal	Sirve de agente de reportación para personas que reciban pagos de asistencia pública de acuerdo con el Procedimiento Contributivo 80-4, 1980-1 C.B. 581 <sup>7</sup>	Complete las líneas <b>1, 2, 4a-5b, 9a, 10</b> y <b>18</b> .
Es una LLC (compañía de responsabilidad limitada) con un solo miembro	Necesita un EIN para poder radicar el Formulario 8832, <i>Entity Classification Election</i> (Elección de clasificación), en inglés, para radicar planillas de contribución sobre la nómina y planillas de contribución sobre artículos de uso y consumo, o para propósitos estatales de declaración <sup>8</sup>	Complete las líneas <b>1-18</b> (según correspondan).
Es una corporación pequeña de tipo S ( <i>S corporation</i> )	Necesita un EIN para poder radicar el Formulario 2553, <i>Election by a Small Business Corporation</i> (Elección hecha por una sociedad anónima o corporación pequeña de tipo S), en inglés <sup>9</sup>	Complete las líneas <b>1-18</b> (según correspondan).

<sup>1</sup> Por ejemplo, una empresa con dueño único o un agricultor que trabaja por cuenta propia y establece un plan calificado de jubilación o está obligado a radicar planillas para las contribuciones sobre artículos de uso y consumo, sobre la nómina, sobre el alcohol, tabaco o armas de fuego, tiene que tener un EIN. Una sociedad colectiva, corporación, NHIBR (negocio hipotecario de inversiones sobre bienes raíces), organización sin fines de lucro (iglesia, club, etc.) o una cooperativa agrícola tiene que usar un EIN para cualquier propósito contributivo, aun cuando dicha entidad no tenga empleados.

<sup>2</sup> Sin embargo, no solicite un EIN si la entidad en cuestión únicamente: (a) cambió su nombre comercial, (b) eligió en el Formulario 8832 cambiar la manera en que se le gravan contribuciones (o en que está sujeta a las reglas por defecto) o (c) terminó su clasificación de sociedad colectiva porque al menos el 50% del total de los intereses en el capital y en las ganancias de la sociedad se vendieron o intercambiaron dentro de un plazo de 12 meses. Hay que continuar usando el EIN de la sociedad cerrada. (Vea la sección de la Reglamentación Contributiva 301.6109-1(d)(2)(iii)).

<sup>3</sup> No use el EIN del negocio anterior a menos que usted se haya convertido en "dueño" de una corporación mediante la adquisición de las acciones de la entidad.

<sup>4</sup> Sin embargo, los fideicomisos otorgantes que no radican usando el Método Opcional 1 y los fideicomisos de un arreglo IRA que están obligados a radicar el Formulario 990-T, *Exempt Organization Business Income Tax Return* (Declaración de impuestos sobre el ingreso de negocios de organizaciones exentas), en inglés, tienen que tener un EIN. Para más información sobre los fideicomisos otorgantes, vea las Instrucciones del Formulario 1041, en inglés.

<sup>5</sup> Un administrador de un plan es una persona o grupo de personas que ha sido autorizado a ser administrador por el documento bajo el cual se opera el plan o sistema de retiro.

<sup>6</sup> Las entidades que deseen ser "intermediarios calificados (QI)" necesitan obtener un QI-EIN aunque ya tengan un EIN. Vea el Procedimiento Contributivo 2000-12.

<sup>7</sup> Vea también **Patrón de empleados domésticos** en la página 5. **Nota:** Las agencias estatales o locales pueden necesitar un EIN para otros propósitos, por ejemplo, empleados contratados.

<sup>8</sup> Vea **Entidades no consideradas como separadas del propietario** en la página 5 de las instrucciones para más información acerca de cómo se llena el Formulario SS-4PR para una LLC.

<sup>9</sup> Una corporación ya en marcha que elige o revoca la condición contributiva de corporación pequeña de tipo S (*S corporation*) deber usar el EIN que le expidieron anteriormente.